MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

 FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

1 2 3 4 5 5 6 7 7 8 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 44 45 46 47	AS FIND.	DEP.		TER ndment		ΓER	LAIM		46.5	11 151	AF	ΓER	AF	CER
1 2 3 4 5 5 6 7 7 8 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 44 45 46 47	1	DEP.	IND.		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT	
2				DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47			1					51						
5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 44 45 46 47		2		1				52 53				<u></u>		
6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 44 45 46 47		3						54		~				
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47		Ø		+				55						
8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 44 45 46 47		0		\vdash				56 57						
10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 44 45 46 47		0						58						
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 44 45 46 47		Ø						59						
12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47		3		 		·		60						
14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47		8						62						
15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47		()						63					· · · · · ·	
16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47		Ö	· ·	\Box				64						
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47		33		 				65 66						
19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47		l ຜ_						67						
20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 44 45 46 47		S						68				·		
21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47		9		 				69						
22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47		6						70 71						<u> </u>
24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47		0						72						
25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47		Q						_ 73						
26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47		00	<u> </u>					74 75						
28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47		0						75 76						
29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47		0						77						
30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47								78						
31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47								79 80						
33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47								81						
34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47								82						
35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47								83 84						
37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47								85						<u> </u>
38 39 40 41 42 43 44 45 46 47								86						
39 40 41 42 43 44 45 46 47		-:						87						
40 41 42 43 44 45 46 47							i	88 89						
42 43 44 45 46 47							ł	90						
43 44 45 46 47		[91						
44 45 46 47				 [}	92						
46 47							ŀ	94			 			
47							į	95						
							ŀ	96						
48							ŀ	97 98			 -			
49							ľ	99						
50°	-							100						
IND. 2	2	♣ [٤	♣		4		TOTAL IND.		#		+		+
DEP. 31			aλβ	<u>+</u> [←	. 1	TOTAL DEP.		+		•	J	(
OTAL LAIMS &			30		961		ľ	TOTAL CLAIMS						
TO - 1360 (RE	3	\					_		U	.S. DEPART	MENT of CO	MMERCE		W-29/L